

特別養護老人ホームやすらぎの家利用料金 (令和 6 年 8 月1日以降改定)

○ 1 日あたりの介護サービス費

単位:円

区 分		基本利用 料金	サービス 提供体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員配 置加算	看護体制 加算Ⅰイ	合 計
要 介 護 3	個 室	732	18	22	6	778
	多 床 室	732	18	22	6	778
要 介 護 4	個 室	802	18	22	6	848
	多 床 室	802	18	22	6	848
要 介 護 5	個 室	871	18	22	6	917
	多 床 室	871	18	22	6	917

その他介護サービス費の加算料金

単位:円

福 祉 施 設 初 期 加 算	／日	入所日から30日以内の期間 30日を超える入院後再入所した場合	30
福 祉 施 設 外 泊 時 加 算		外泊または入院した場合(1ヶ月に6日まで)	246
看 取 り 介 護 加 算	／日	死亡日以前31日以上45日以下	72
		死亡日以前4日以上30日以下	144
		死亡日の前日及び前々日	680
		死亡日	1,280
個 別 機 能 訓 練 加 算 (1)	／日	個別機能訓練計画を作成・実施する	12
生 活 機 能 向 上 連 携 加 算	／月	訓練員や他職種が計画的に機能訓練を実施する	100
排 せ つ 支 援 加 算 (1)	／月	排せつ障害のある方へ、多職種が連携し支援計画を作成し支援を行う	10
褥 瘡 マ ネ ジ メ ン ト 加 算 (1)	／月	褥瘡発生のリスクを、モニタリング指標を用いて入所時や3ヶ月に1度評価を行う	3
栄 養 マ ネ ジ メ ン ト 強 化 加 算	／日	入所者様ごとの継続的な栄養管理を強化して実施した場合。	11
科 学 的 介 護 推 進 体 制 Ⅱ	／月	入所者様ごとの栄養状態、口腔機能、認知症の状況、疾病、服薬状況などを厚生労働省へ提出していること。	50
介 護 職 員 等 処 遇 改 善 加 算 (Ⅰ)		厚生労働省の定める基準に適合している施設が加算可能 介護職員の賃金改善等のために、 <u>所定単位の 14.0%</u> を加算	

※上記については、自己負担が1割の場合。

※介護プランによって追加加算が生じることがあります。詳細はご確認ください。

○ 居住費・食費

単位:円

居 住 費 (居 室 料)	1日当り	個 室	1,231
		多床室	915
食 費	1日当り	1,445	

※居住費、食費については保険者に減額申請し、認定されると減額になる場合があります。

その他利用料

単位:円

お や つ 代	1日当り	170	
電 気 使 用 料	1 品目 1 日あたり	31	テレビ、冷蔵庫等電気製品使用者
理 美 容 ・ 教 育 娯 楽 費 そ の 他 日 常 生 活 費	実 費		

○ 高額介護サービス費の制度

利用者負担段階に応じて下表の 1 月あたり限度額を超えた部分は、高額介護サービス費として市町村の介護保険担当に申請すると、払戻しを受けられる場合がありますのでご相談下さい。

○ 居住費・食費の負担限度額

居住費・食費についても市町村の介護保険担当に申請し認定を受けると、利用者負担段階に応じて 1 日あたりの負担額が下表の金額となります。

単位:円

利用者負担 段 階 区 分	食費(1 日当り)		居住費(1 日当り)					
	基準費用額	負担限度額	個 室	基準費用額	負担限度額	多 床 室	基準費用額	負担限度額
第 1 段 階	1,445	300		1,231	380		915	0
第 2 段 階	1,445	390		1,231	480		915	430
第3段階①	1,445	650		1,231	880		915	430
第3段階②	1,445	1,360		1,231	880		915	430
第 4 段 階	1,445			1,231			915	

【利用者負担段階内容と預貯金要件】

区 分	内 容 と 預 貯 金 額 要 件
第 1 段 階	生活保護受給者 本人および世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金の受給者 預貯金が 単身:1,000 万円以下 夫婦:2,000 万円以下
第 2 段 階	本人および世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+年金収入額(非課税年金収入額を含む)が 80 万円以下の方 預貯金が 単身:650 万円以下 夫婦:1,650 万円以下
第 3 段 階 ①	本人および世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+年金収入額(非課税年金収入額を含む)が 80 万円を超え、120 万円以下 預貯金が 単身:550 万円以下 夫婦:1,550 万円以下
第 3 段 階 ②	本人および世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+年金収入額(非課税年金収入額を含む)が 120 万円を超える 預貯金が 単身:500 万円以下 夫婦:1,500 万円以下
第 4 段 階	上記以外の方

☆1 カ月(30日間)のご利用料金(概算)は 約 _____ 円前後